

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU NA FOTOGRAFIĘ
O TYTULE „ŻYWE OBRAZY”**

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami

Dane uczestnika konkursu (informacje znajdują się w opisie prezentowanych prac)

IMIĘ i NAZWISKO.....
WIEK.....
SZKOŁA.....
KLASA.....

Dane rodzica/opiekuna prawnego(potrzebne tylko do kontaktu w celach organizacyjnych)

IMIĘ I NAZWISKO.....
TELEFON
ADRES E-MAIL.....

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i zgadzam się z jego zapisami.
- Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko autora pracy) w Konkursie „**ŻYWE OBRAZY**” .
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu danych osobowych dziecka (imienia, nazwiska, klasy i nazwy szkoły oraz miejscowości zamieszkania) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781).
- Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy konkursowej, w materiałach promocyjnych związanych z Konkursem, prezentacjach pokonkursowych, na stronie internetowej organizatora konkursu oraz w innych formach utrwaleń.
- Wyrażam także nieodpłatną zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej organizatora konkursu na fotografię „ Żywe obrazy” i innych portalach lokalnych, profilu facebookowym oraz w lokalnych mediach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)